

Rückgabe
bitte bis spätestens
an die Schule

Schulstempel

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Bitte ankreuzen!

- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am evangelischen Religionsunterricht teilnimmt.

- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am katholischen Religionsunterricht teilnimmt.

- Sofern der gewünschte Religionsunterricht nicht eingerichtet werden kann, wird die Teilnahme am Unterricht der anderen Konfession gewünscht.

- Ich möchte, dass mein Kind im kommenden Schuljahr am Ethikunterricht teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten